

(実務訓練指導責任者記入)

本紙に御記入いただき、所定の封筒に入れ、封印のうえ、実務訓練終了日に学生へお渡し願います。

※  プルダウンから選択してください

### 実務訓練評定書

記入日 年 月 日

実務訓練機関名									
実務訓練指導責任者職名									
実務訓練指導責任者氏名 (自署又は記名・押印)		印							
実務訓練学生		課程							
		学籍番号		氏名					
実務訓練期間		2022年 1 月 日 ( ) ~ 2022年 月 日 ( )							
健康状態									
評定月日		2022年 月 日							
評定	勤務状況	出席	日	欠席	日	遅刻	日	早退	日
	勤務態度								
	所見 (実習への取り組み意欲, 責任感, 協調性等)								
その他  大学への連絡事項等 (守秘留意事項を含む)									

実務訓練関係書類の個人情報は、実務訓練に必要な業務のためにのみ使用します。利用目的を変更した場合は、本人に通知または公表します。

この様式は豊橋技術科学大学ホームページ (<https://www.tut.ac.jp/university/ojt-training-form.html>) から取得できます。